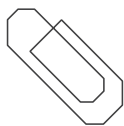


Gør tanke til handling
VIA University College



Sygeplejerskeuddannelsen i VIA Klinisk studieplan

4. semester psykiatri

**Bostedet TROIA
Anlægsvej 8
7600 Struer**

1 Klinisk uddannelsesplan

Den kliniske studieplan giver dig en præsentation af det kliniske uddannelsessted, dine læringsmuligheder, og bidrager til afstemning af gensidige krav og forventninger til den kliniske uddannelse.

Det kliniske uddannelsessted udarbejder en studieplan pr. afdeling/område.

2 Organisatoriske forhold

Organisatorisk placering

Se venligst nedenstående link, til vores opdaterede hjemmeside, hvor du har mulighed for at læse mere omkring bostedet TROIA og Center for Psykiatri og rehabilitering. Desuden kan du læse om;

- Organisationen
- Vision og værdier
- Målgrupper
- Arbejdsmiljø
- Mm

Personalegruppen på TROIA består af; pædagoger, social og sundhedsassistenter, en sygeplejerske, vikarer både uddannede vikarer såsom fysioterapeuter, ergoterapeuter mm og ikke faglærte.

<http://www.struer.dk/troia/troia/bo-pa-troia>

3 Sygeplejefaglige forhold

Patient-/borger kategorier

Boligfællesskabet TROIA er et døgndækket botilbud efter almen lejeloven og rummer borgergruppen indenfor voksenpsykiatri og spænder aldersmæssigt bredt, fra start 20`erne til nogle beboere på knap 70 år. Ligeledes er de forskellige sygdomssammenhænge mangfoldige og kan blandt andet være; Skizofreni, Bipolar lidelse, OCD, autisme, personlighedsforstyrrelse, angst, depression, spiseforstyrrelse mm.

Nogle beboere har på baggrund af deres sygdom tilhørende selvskadende adfærd eller symptomer såsom; isolation, hygiejnemæssige udfordringer, stemmehøring el. hallucinationer, lavt selvværd, misbrugsadfærd i form af alkohol eller hashmisbrug. Desuden har nogle borgere en svær opvækst med i bagagen, som også giver udfordringer i hverdagen.

Der er også beboere som har andre livsstilsbetingede sygdomme såsom; diabetes, KOL eller svær overvægt.

Typiske kliniske sygeplejefaglige problemstillinger

Borgere på TROIA lider af forskellige psykiske lidelser, nogen gange dobbeltdiagnoser, og som samtidig kan have udfordringer i forhold til, at have haft en svær barndom, sideløbende misbrug og livsstilssygdomme.

I klinikken er der stor fokus på, at arbejde ud fra vores målsætninger om, at borgerne via en rehabiliterende og recovery orienteret tilgang bliver så selvhjulpne som det er muligt i forhold til deres funktionsnedsættelse. At de lærer at være en del af et fælleskab, og at de indgår i sociale sammenhænge hvor de kan føle sig værdsat og dermed bliver stærkere og motiveret til at udvikle nye færdigheder og dermed udvikles til et liv med mere livskvalitet.

Sygeplejersken yder støtte til borgere med disse problemstillinger og diagnoser

- Skizofreni, men tilhørende stemmehøring el. hallucinationer
- Angstproblematikker, som kan være alt lige fra angst for at komme ud af egen lejlighed, til at have svært ved at handle ind, tage offentlig trafik mm.
- OCD, hvor der arbejdes med at bryde tankemønstre, fastlåshed, gentagelser mm.
- Depression og bipolar lidelse
- Med tendens til selvmedicinering for eksempel i form af alkohol eller hash.
- Forælderrollen, støtte, vejledning hertil
- Livsstilssygdomme eksempelvis KOL og diabetes
- Autisme forstyrrelse, herunder især struktur og ADL træning
- Med personlighedsforstyrrelse
- Med spiseforstyrrelse
- Personlighedsforstyrrelser
- Dobeltdiagnoser
- PTSD, (traumatiserede flygtningeproblematikker)
- ADHD- problematikker
- Søvnproblemer

TEMA: Situationsbestemt kommunikation i samspil med patient/borger, pårørende og fagprofessionelle og på tværs af sektorer

"Temaet retter sig mod situationsbestemt kommunikation, vejledning og undervisning i samspil med borgeren, pårørende og både professionsfagligt og tværprofessionel praksis. Der arbejdes med borgerens oplevelser herunder social ulighed og kulturelle forskelle, samt juridiske rammer og etiske dilemmaer. Der er fokus på sygeplejefaglige interventioner til at bevare og styrke mental sundhed"

Den sygeplejerskestuderende arbejder ud fra den enkelte borgers ressourcer, behov og problemer. Komplexiteten hos den enkelte borger er individuel.

Den studerende kan arbejde med følgende;

- Mødet og samarbejdet med borgeren
- At lære borgeren at kende (anamnese)
- At etablere en tillidsfuld kontakt
- Samarbejde med pårørende og øvrigt netværk
- Observerende og behandlende indsats hos borgere med uafklaret psykiatrisk diagnose.
- Jeg-styrkende sygepleje/støtte til borgere med midlertidig eller varigt svigtende jeg - funktion
- Miljøterapeutisk sygepleje/støtte til borgere med psykiatiske problemstillinger, der påvirker borgerens livsduelighed.
- Sygepleje/støtte til borgere med eksistentielle problemer
- Sygepleje/støtte til borgere med ernæringstrusler med overvægt, undervægt og/eller fejlnæring
- Sygepleje/støtte til borgere med behov for undervisning i psykiatrisk lidelse
- Sygepleje/støtte til borgere med behov for støtte og undervisning i hverdagsaktiviteter
- Sygepleje/støtte til borgere med behov for undervisning og støtte i forældreevne
- Sygepleje/støtte til borgere med behov for støtte til valg og planlægning af fremtiden
- Sygepleje/støtte til borgere med uafklarede ressourcer
- Arbejde rehabiliterende ved at støtte borgeren i at arbejde, modtage undervisning, psyko-edukation eller dyrke motion, ud fra en sundhedsfremmende og forebyggende indsats.
- At den studerende dokumenterer i elektronisk omsorgssystem "sensum" (vi overgår pr. 1. April 2018 til nyt omsorgssystem "NEXUS") og ligeledes nyt medicinmodul KMD.
- Støtte borgeren i at samarbejde med behandleren såsom sagsbehandler, læge
- Støtte borgeren i, at tilegne sig viden om, samt deltage i sund kost og motion.
- samarbejde med borgeren, udarbejdes/evalueres samarbejdsplan/handleplan med særlige fokuspunkter, som er udarbejdet sammen med borgeren
- Sammen med borgeren at deltage i handleplans/statusmøder, netværksmøder, konferencer m.m., for at sikre den visiterede/ordinerede ydelse.
- Deltage i koordinering af den samlede tværfaglige indsats.
- Støtte borgeren i at opretholde/vedligeholde kontakten til egne pårørende/netværk.

Metoder i klinisk praksis;

NADA bruges en del på TROIA, hvor vores borgere har god effekt af behandlingen. NADA er en akupunkturform som gives ved hjælp af 5 nåle i hvert af ørerne og ved behov sættes en nål mellem pande og næsen. Dette vil du som studerende ikke komme til at udføre, da det kræves et oplæringskursus, men du vil komme til at se behandlingen og følge effekten. NADA er med til at dæmpe angst, uro og abstinenser og fremme indre ro og søvn.

Ydermere arbejder vi ud fra metoder såsom "**KRAP**"= **Kognitiv, Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik**. Omdrejningspunktet i **KRAP** er de menneskelige processer og

udviklingen af tanker og adfærd i en anerkendende og ressourceteknisk ramme, og netop derfor har **KRAP** så brede anvendelsesmuligheder inden for det pædagogiske, sociale og psykologiske arbejdsfelt. Med KRAP får den professionelle redskaber til at afdække muligheder, behov og forudsætninger for at sætte fokus på egen og andres tænkning for at skabe forandring og udvikling.

KRAM= KRAM-undersøgelsen er en af de hidtil største undersøgelser af danskernes sundhed. Undersøgelsen kaldes KRAM, fordi den har fokus på Kost, Rygning, Alkohol og Motion. KRAM kan være et godt redskab at arbejde udfra, når vi eksempelvis vejleder borgerne i sund livsførelse.

GRØN/GUL/RØD screening system, som vi benytter dagligt på vores oversigtsskærm på kontoret. Du vil blive introduceret i denne.

ISBAR; ISBAR er en standardiseret måde at kommunikere på særligt ved sektorovergange; identificer dig selv og patienten, beskriv situationen, beskriv baggrunden kort, giv din analyse af situationen, giv eller få et råd om problemet.

Andre metoder som i høj grad arbejdes med på TROIA; "hjælp til selvhjælp, **ACT**= "acceptance and commitment therapy", som har fokus på acceptbaserede ændringsprocesser fremfor realitetskorrigerende via ændring i tankemønstre. Mindfulness, musikterapi, sanserum, Grounding, Aktiv lytning, tværfagligt samarbejde, "massage "og" kollegial respons"

De indsamlede data og observationer benyttes derefter i en klinisk beslutningstagen/planlægning af sygeplejehandlinger.

4 Uddannelsesmæssige forhold

Lærings- og uddannelses tilbud i det kliniske uddannelsesforløb

Der vil være mulighed for at du er deltagende i den daglige cafe, hvor borgere fra vores boligfællesskab kommer, men også borgere udefra byen kan komme og for socialt samvær, lave kreative sysler, snak, spil mm.

- Mulighed for at komme med en hjemmevejleder ud at køre i to dage, med henblik på at se hvordan man også kan arbejde som sundhedsfaglig medarbejder indenfor psykiatrien, som udekørende til borgere i egen bolig
- Mulighed for at deltage i onsdags rideterapi med borgere fra boligfællesskabet i TROIA og se hvad dette gør for vores borgere.
- Mulighed for deltagelse i personale-møde hv. 3. tirsdag, hvor du vil introduceres for kollegial respons og derefter indgå i boligfællesskabets interne personalemøde, hvor borgere bliver fagligt drøftet.

Studerende anvender klinisk beslutningstagen i samspil med patienter/borgere til systemisk at observere, diagnosticere, vurdere, prioritere, lede koordinere, evaluere, dokumentere og justere sygepleje: Dette kan du øve gennem varetagelsen af helhedsplejen hos tildelte borgere, hvor observationer og handlinger dokumenteres i vores omsorgssystem. (På nuværende tidspunkt dokumenterer vi i "sensum", men overgår fra maj måned 2018 til "Nexus"

dokumentationssystemet.) Du øver dig i at argumentere for dine valg og beslutninger, når du har påtaget dig et klinisk lederskab.

Studerende anvender sygeplejefaglige interventioner i stabile, akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb samt i sundhedsfremmende, forebyggende og rehabiliterende og palliative forløb: Dette kan du anvende i praksis dagligt, idet forebyggelse og rehabilitering hele tiden tænkes ind. Det være sig i form af, at støtte borgeren i; At strukturere og mestre egen hverdag, støtte til at varetage behandling såsom daglig medicinindtagelse, at opretholde normal døgnrytme, personlig hygiejne, ADL, praktisk hjælp i hjemmet, at stå op om morgenen meget andet. Til dette formål kan du anvende blandt andet anvende "KRAM", "KRAP", "ACT", som en metodeorienteret tilgang. En tilgang du kan lære mere om i klinikken.

Studerende vurderer og formidler om medicin håndtering inden for en rammeordination og rammedelegering i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb: Støtte borgeren i at Opstarte eller vedligeholde medicinsk behandling, herunder Observation af medicinens virkning og bivirkninger. Herunder medicin dosering, bestilling, dokumentation og oprette/seponere medicin i omsorgssystem. Du vil også få mulighed for at komme i kontakt med distriktpsychiatrien, læge mm med henblik på medicinordination, seponering af medicin, nye ordinationer mm.

Studerende argumenterer for vejledning og undervisning af patient og borger, pårørende, kolleger og uddannelsessøgende: Du øver dig i at tilpasse undervisning af både borgere og pårørende, men også mindre undervisningsopgaver og fælles refleksioner med kolleger både i dagligdagen, men også på P-mødedage, og ligeledes reflektere med andre studerende såsom pædagogstuderende og social og sundhedsassistentelever. Du inddrager din teori og reflekterer over de pædagogiske interventioner du øver dig i.

Studerende anvender relevant nationalt og internationalt etiske kodeks og lovgivning i sygeplejesituationer præget af forskellige kulturelle og professionsmæssige interesser: Du øver dig i at reflektere omkring etiske dilemmaer, som kan fylde en del i hverdagen, hvor borgerens selvbestemmelsesret ikke altid harmonere med hvad vi rent fagligt ønsker eller som "normen" referere til.

Studerende vurderer situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning i samspil med patient/borger i professionsfaglig og tværprofessionel praksis: Du øver dig i planlægningen af kommunikation med både borger/pårørende og eksterne samarbejdspartnere. En del af forberedelsen til eksterne samarbejdspartnere kan være ISBAR. I forhold til borgeren kan det med fordel være at tænke kommunikation ud fra KRAP metoden eller ACT tilgangen, som du har mulighed for at tilegne dig mere viden om i denne klinik.

Studerende anvender sygeplejeinterventioner der støtter patient/borger i at mestre deres livssituation ved sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge af rehabiliterende, rehabiliterende, pallierende, sundhedsfremmende og forebyggende karakter: Dette kan du øve dig i, når du planlægger dine sygeplejehandlinger med baggrund i teori.

Studerende mestrer relevante arbejdsmetoder til at opsøge, vurdere og fortolke empiri, teori og forskningsmetoder samt deltage i innovations-, udviklings-, og forskningsarbejde: Dette kan du øve dig i, i forhold til søgning af relevant litteratur samt en validitetsvurdering af den fundne litteratur

Du anvender professionsrelevant teknologi, herunder informations- og kommunikationsteknologi i den relevante kontekst: Du øver dig i at anvende de teknologiske løsninger der er indarbejdet i omsorgsarbejdet, som en del af rehabiliteringsindsatsen på TROIA.

Du udviser ansvarlighed og holder dig fagligt ajour ud fra en forståelse for og identifikation af egne læreprocesser og udviklingsbehov i relation til semestrets tema: Du kender dine styrker og begrænsninger og formidler ærligt herom. Du arbejder aktivt med at udvikle din læringsstil. Du påtager dig medansvar for læringsmiljøet sammen med vejleder og personale. Du reflekterer over, hvor langt du er kommet med dine læringsudbytter og du arbejder aktivt med planlægning og refleksion over dit studieforløb i praktikportalen.

Du påtager dig ansvar for at søge, vurdere og anvende national og international praksis-, udviklings-, og forskningsviden i argumentation for refleksion over semesterets tema: Du viser ansvar for og søger viden fra fagstof og forskningsresultater og anvender dette i argumentation og refleksion af sygeplejen. Fx kliniske retningslinjer og procedurer, e-dok, kliniske kvalitets databaser, såsom sundhed.dk samt aktuelle fagartikler.

Planlægnings- og evalueringssamtaler

- Indledende planlægningsmøde mellem den kliniske vejleder og den studerende inden for de første to uger med gensidig forventningsafklaring og drøftelse af den individuelle kliniske studieplan. Fælles elektronisk evalueringsskema præsenteres for den studerende
- Ugentlige planlægnings- og evalueringssamtaler mellem den kliniske vejleder og den studerende med ajourføring af den individuelle kliniske studieplan i Praktikportalen

Ved afslutning af det kliniske forløb afvikles afsluttende evalueringssamtale mellem den kliniske vejleder/uddannelsesansvarlige og den studerende. Den studerende medbringer et print af det udfyldte evalueringsskema

Vejledning og refleksion

- Daglig drøftelse og refleksion med den kliniske vejleder eller andre daglige vejledere om plan for sygepleje og evaluering af udført sygepleje
- Vejledning i konkrete sygeplejesituationer af den kliniske vejleder eller den daglige vejleder før, under og efter handlinger
- Mulighed for at indgå i faglige drøftelser i praksisfællesskabet
- Deltage i teamets fælles opgaver og rutiner

Samarbejdsrelationer mellem den studerende, den kliniske vejleder og underviser fra sygeplejerskeuddannelsen

- I daglige læringsituationer kan den studerende få vejledning af såvel den kliniske vejleder som andre daglige vejledere

Den individuelle kliniske studieplan, i praktikportalen, er et vigtigt samarbejdsredskab og udarbejdes af den studerende i samarbejde med klinisk vejleder og underviser

- Studerende, klinisk vejleder og UC underviser samarbejder om den obligatoriske studieaktivitet. Derudover kan UC underviser deltage i uddannelsesaktiviteter i maksimalt en time. Det afgøres lokalt mellem klinisk vejleder, studerende og underviser hvordan det skal foregå.

Krav vedrørende klinisk pensum

Pensum består af opgivet litteratur fra det kliniske uddannelsessted og den studerendes selvvalgte litteratur. Det samlede pensum er 30 til 50 sider pr. ECTS point.

Fra 2 - 4. semester opgiver det kliniske uddannelsessted 2/3 og den studerende 1/3 af den samlede litteratur.

Lene Metner & Peter Storgård (2018) KRAP kognitiv, ressourcefokuseret og anerkendende pædagogik, Dafolo forlag, Frederikshavn, p. 7-183 =176 sider

Lars Winblad, (2018), Nada metoden, PRinfo holbæk-Hedehusene-Køge, kap; 1, 2, 3, 4 (side 17-57), kap; 6, 10, 14. = 98 sider

Korrekt medicin håndtering, internetside; https://stps.dk/da/udgivelser/2011/korrekt-haandtering-af-medicin/~/_media/9B52FC784C60492882991BF6543431C7.ashx side 1-16 = 16 sider

Instrukser og skemaer anvendt i struer kommune <http://www.struer.dk/sd/instrukser>

Struer kommunes hjemmeside om Center for psykiatri og rehabilitering <http://struer.dk/troia/troia> = ca 5-10 sider

Kollegial respons, uddelingskopier, 6 sider, Anne lise Voss. April 2010= 6 sider

"Psykofarmaka og psykiske lidelser", uddelingskopier som udleveres i klinikken, lavet i undervisningsøjemed af teamleder Helena Jensen = 30 sider

Fra 5. – 7. semester opgiver det kliniske uddannelsessted 1/3 og den studerende 2/3 af den samlede litteratur.

Forudsætningskrav

At være studieaktiv i klinikken er en forudsætning for at kunne deltage i semester prøven.

At være studieaktiv vil sige, at den studerende

- Gennemsnitligt er til stede 30 timer/uge i det kliniske undervisningsforløb og er studieaktiv svarende til gennemsnitligt 40 timer/uge
- Mødepligten i den kliniske uddannelsesperiode omfatter alle studierelaterede aktiviteter, som planlægges af den kliniske uddannelsessted og kan placeres på alle tidspunkter af døgnet
- Arbejder i den individuelle studieplan i praktikportalen som godkendes af den kliniske vejleder og kommenteres af UC underviseren
- Overholder aftaler beskrevet i den individuelle studieplan
- Deltager aktivt i sygeplejeopgaver
- Deltager aktivt og får godkendt obligatorisk studieaktivitet af klinisk vejleder og UC underviser
- Identificerer og arbejder med egne udviklingsbehov
- Opgiver selvvalgt litteratur i individuel klinisk studieplan som godkendes af den kliniske vejleder